附件2

参 会 人 员 回 执 表

鉴定站（工作站）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 职务职称 | 手机号 | 工 作 单 位 | 纳税人识别号 | 住宿日期 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：工作单位及纳税人识别号请以开发票信息为准；请备注单住或合住。